



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

Edital Nº 7/2024

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 07/2024

CONCURSO PÚBLICO – ANALISTA JUDICIÁRIO E TÉCNICO JUDICIÁRIO

O Presidente do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, Desembargador Ricardo Múcio Santana de Abreu Lima, no uso de suas atribuições, conferidas pela Lei Complementar nº 88, de 30 de outubro de 2003, combinada com a Lei nº 2.246, de 26 de dezembro de 1979, considerando a homologação do Concurso Público para o ingresso nos cargos de Analista Judiciário e Técnico Judiciário do Poder Judiciário do Estado de Sergipe publicado no Diário da Justiça em 20 de março de 2024, e tendo em vista o que consta no processo protocolizado sob o nº 0016713-49.2024.8.25.8825,

CONVOCA o(a) candidato(a) aprovado(a) no Cargo e Área do mencionado certame, constante da lista que integra o Anexo I deste Edital, a comparecer ao Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, para as providências de inspeção psiquiátrica, psicológica, médica, apresentação de documentos e definição de lotação, observando o seguinte:

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1. Os(As) candidatos(as) ora convocados(as) deverão comparecer nos dias, horas e locais designados para os fins deste Edital.

1.2. A ausência a qualquer ato será interpretada como desistência, sendo eliminado(a) candidato(a) do presente Concurso Público.

2. DA INSPEÇÃO MÉDICA E DOCUMENTAÇÃO



2.1. São exames médicos que o(a) candidato(a) convocado(a) deverá obrigatoriamente apresentar e enviar previamente os resultados médicos e laboratoriais **até o dia 26/08/2024** para o endereço eletrônico centromedico@tjse.jus.br:

a. Exame Radiológico do Tórax, Coluna Vertebral (Cervical e Lombar AP e Perfil);

b. Exames Oftalmológicos:

- Tonometria

- Ortho-Rater ou outras técnicas indicadas para verificação da acuidade;

c. Grupo Sanguíneo;

d. Fator RH;

e. Glicemia;

f. Hemograma Completo;

g. VDRL;

h. Sumário de Urina;

i. Parasitológico de Fezes;

j. Fator Reumatóide;

k. FAN;

l. PCR;

m. ECG – Eletrocardiograma;

n. ENMG MMSS – Eletroneuromiografia de membros superiores;

o. U.S.MMSS – Ultra-sonografia de membros superiores (ombros, cotovelos e punhos).



2.2. São documentos que o(a) candidato(a) convocado(a) deverá obrigatoriamente apresentar originais ou cópias autenticadas, bem como enviá-los para o endereço eletrônico dirpe@tjse.jus.br, em formato *pdf*, até o limite de 5MB de tamanho, legíveis, **até o dia 26/08/2024** (constando no campo assunto o nome completo do candidato):

- a) Comprovação de Escolaridade/Pré-Requisitos constantes no Edital nº 02/2023;
- b) Comprovação de nacionalidade, conforme subitem 3.3, do item 3, do Edital nº 02/2023;
- c) Certidão de Nascimento ou Casamento, com as respectivas averbações, se for o caso;
- d) Título de Eleitor, com o comprovante de votação na última eleição ou certidão de quitação eleitoral;
- e) Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, para os candidatos do sexo masculino;
- f) Cédula de Identidade;
- g) Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- h) Documento de inscrição no PIS ou PASEP, se houver;
- i) Comprovante de residência (conta atualizada de energia elétrica, de água, de gás ou de telefone fixo/celular);
- j) Declaração de acumulação de cargo ou função pública, quando for o caso, ou sua negativa;
- k) Declaração de antecedentes criminais (Federal e Estadual) relativa aos últimos cinco anos;
- l) Declaração firmada pelo nomeado de que percebe (ou não) proventos de inatividade, seja pela União, por Estado ou por Município;
- m) Formulário cadastral devidamente preenchido (Anexo II).

3. DA PERÍCIA MÉDICA

3.1. A perícia médica consistirá na apresentação dos exames mencionados no item 2.1.



3.2. O resultado da inspeção médica será de logo apresentado, habilitando o(a) candidato(a) para a etapa seguinte, descrita no item 4 deste Edital, não sendo admitidos, em nenhuma hipótese, pedidos de reconsideração ou recurso do resultado obtido.

3.3. Nos dias, horários e locais designados neste Edital (Anexo I) para a inspeção médica, os(as) candidatos(as) serão chamados(as) nominalmente por ordem de classificação, no respectivo Cargo e Área.

3.3.1. A ausência do(a) candidato(a) no instante em que for chamado(a) para a inspeção médica implicará em seu atendimento após todos os demais convocados.

3.3.2. O(A) candidato(a) será considerado(a) ausente à inspeção médica, se após inspecionados os presentes, for novamente chamado e não tiver comparecido.

3.4. A perícia médica realizar-se-á nos locais, dias e horários previstos no Anexo I deste Edital.

4. DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS E OPÇÃO DA LOTAÇÃO

4.1. Somente o(a) candidato(a) considerado(a) apto(a) na perícia médica, descrita no item 3, poderá se submeter à etapa de apresentação dos documentos.

4.2. A entrega dos documentos ocorrerá após a realização da inspeção médica, onde os(as) candidatos(as) deverão apresentar os documentos mencionados no item 2.2 acima.

4.3. A não entrega dos documentos no momento da convocação ou sua falsidade, implicará na eliminação do(a) candidato(a) do presente Concurso Público.

4.4. Apresentados os documentos e, após a realização de providências administrativas de seu cadastro, obedecendo à ordem de classificação, os(as) candidatos(as) escolherão a Comarca/Unidade de sua lotação inicial, mediante a assinatura de um termo de opção.

4.4.1. No caso de ausência do(a) candidato(a) no momento da convocação para a escolha da Comarca/Unidade de lotação, o(a) candidato(a) somente escolherá a sua Comarca/Unidade após a convocação de todos(as) os(as) candidatos naquele dia.



4.4.2. O(A) candidato(a) que não puder comparecer nos termos do item 4, deverá se fazer representar por meio de procurador com poderes específicos para atender ao exigido no mencionado item.

5. DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1. As datas para apresentação da documentação e exames médicos devem obedecer aos dias constantes no Anexo I, deste Edital.

ANEXO I

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

LOCAL: Centro Médico-Odontológico, localizado no térreo do Anexo Administrativo ?Desembargador José Artêmio Barreto?, Rua Pacatuba, nº 55, Centro, Aracaju/SE, **no dia 26/08/2024, às 09h.**

AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA

LOCAL: Centro Médico-Odontológico, localizado no térreo do Anexo Administrativo ?Desembargador José Artêmio Barreto?, Rua Pacatuba, nº 55, Centro, Aracaju/SE, **no dia 26/08/2024, às 14 horas.**

INSPEÇÃO MÉDICA E APRESENTAÇÃO DE EXAMES

LOCAL: Centro Médico-Odontológico, localizado no térreo do Anexo Administrativo ?Desembargador José Artêmio Barreto?, Rua Pacatuba, nº 55, Centro, Aracaju/SE, **no dia 27/08/2024, às 14 horas.**

APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS E ESCOLHA DAS UNIDADES

(Escolha das unidades para os Técnicos Judiciários da Área Administrativa/Judiciária)

LOCAL: Diretoria de Gestão de Pessoas - Digepe, Anexo Administrativo "I", 3º andar, Rua Pacatuba, nº 55, Centro, Aracaju/SE, **no dia 28/08/2024, às 08h30min.**



CARGOS DE NÍVEL MÉDIO

TÉCNICO JUDICIÁRIO - ÁREA ADMINISTRATIVA/JUDICIÁRIA

CLASSIFICAÇÃO	DOCUMENTO	NOME
85º	560032264	Wesley Santana Barros
86º	560041993	Túlio César De Oliveira Costa Santos

TÉCNICO JUDICIÁRIO - ÁREA: PROGRAMAÇÃO DE SISTEMAS

CLASSIFICAÇÃO	DOCUMENTO	NOME
5º	560018129	Mychel Angelo De Carvalho Albuquerque

ANEXO II

FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE SERVIDOR

<i>Nome do Servidor:</i>		
<i>Nome Social:</i>		
<i>Banco / Agência</i> (<i>CEF, BB, BANESE</i>)	<i>Conta Corrente N.º</i>	<i>Data de Nascimento</i>
<i>Endereço</i>		
<i>Bairro</i>	<i>Cidade</i>	<i>Estado</i>



CEP	Telefone	Celular	Sexo (F/M)	Estado Civil	
Identidade - N.º		Órgão	UF.	Data de Emissão	
Título de Eleitor N.º		Zona	Seção	U.F.	Data de Emissão
Certificado Militar Nº		Categoria	Região	Data de Emissão	
CPF	PIS/PASEP			Data de Emissão PIS/PASEP	
Naturalidade - Estado			Naturalidade - Cidade		
E-MAIL					
Cônjuge					
Filiação					
Mãe					
Pai					
ESCOLARIDADE:					
1.º Grau Incompleto () - 1.º Grau completo () - 2.º Grau Incompleto () - 2.º Grau Completo ()					
3.º Grau Incompleto () - 3.º Grau completo () - Pós-Graduado () - Mestrado () - Doutorado ()					
Formação Graduação: _____					
Formação da Pós-Graduação: _____					
Formação Mestrado: _____					
Formação Doutorado: _____					
*Anexar Certificado/Diploma					



RAÇA	ORIENTAÇÃO SEXUAL	GÊNERO
<input type="checkbox"/> amarela	<input type="checkbox"/> heterossexual <input type="checkbox"/> lésbica	<input type="checkbox"/> cisgênero <input type="checkbox"/> transgênero
<input type="checkbox"/> negra-preta	<input type="checkbox"/> gay <input type="checkbox"/> bissexual <input type="checkbox"/> pansexual	<input type="checkbox"/> transexual <input type="checkbox"/> travesti
<input type="checkbox"/> indígena	<input type="checkbox"/> queer <input type="checkbox"/> assexual	<input type="checkbox"/> gênero fluído <input type="checkbox"/> agênero
<input type="checkbox"/> branca <input type="checkbox"/> negra-parda	<input type="checkbox"/> prefiro não dizer <input type="checkbox"/> outro	<input type="checkbox"/> outra <input type="checkbox"/> prefiro não dizer
COR		
<input type="checkbox"/> indígena		
<input type="checkbox"/> branca		
<input type="checkbox"/> negra-preta		
<input type="checkbox"/> amarela <input type="checkbox"/> negra-parda		

Doador de Órgão	<input type="checkbox"/> SIM	Doador de Sangue	<input type="checkbox"/> SIM	Pessoa com Deficiência	<input type="checkbox"/> SIM
	<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> NÃO

Caso seja pessoa com deficiência:

visual - auditiva - física - mental - intelectual

Data do reconhecimento da deficiência: ---/---/---

TIPO SANGUÍNEO

<input type="checkbox"/> A ⁺	<input type="checkbox"/> A ⁻	<input type="checkbox"/> B ⁺	<input type="checkbox"/> B ⁻	<input type="checkbox"/> AB ⁺	<input type="checkbox"/> AB ⁻	<input type="checkbox"/> O ⁺	<input type="checkbox"/> O ⁻
---	---	---	---	--	--	---	---



Possui AUTISMO? SIM NÃO

Primeiro emprego? SIM NÃO

Data do 1º emprego: ____/____/____

Trabalhador Estrangeiro

Chegada no país: ____/____/____

Tempo de residência prazo determinado prazo indeterminado

Casado com brasileiro? sim não

Filhos brasileiros? sim não

Classificação trabalhador estrangeiro:

Refugiado

Solicitante de refúgio

Permanência no Brasil em razão de reunião familiar

Beneficiado por acordo entre países do Mercosul

Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantêm acordo de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil



Beneficiado pelo Tratado de Amizade Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa

Outra condição

Nome do contato de emergência:

Grau de parentesco:

Telefone do contato:

Data: _____

Assinatura: _____



Documento assinado eletronicamente por **RICARDO MÚCIO SANTANA DE ABREU LIMA, Presidente do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe**, em 13/08/2024, às 12:28:51, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



O acesso aos **documentos anexados** bem como à conferência de **autenticidade do documento** estão disponíveis no endereço www.tjse.jus.br/autenticador, mediante preenchimento do número de consulta pública **2024016967138-82**.